

Oggetto: richiesta copia fascicolo : risarcimento danni, accertamento, constatazione

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

Residente in _____ via _____ n. _____ nella qualità di ⁽²⁾ _____

_____ Tel. _____ Chiede copia fascicolo⁽¹⁾ _____

Soggetti coinvolti ⁽³⁾: veicoli _____

Pedoni: _____

Dichiara altresì di aver effettuato il pagamento della somma di € 8,00, dovuta per il rilascio copie (Del. GM/n.122 del 26/08/2014), che si allega:

- Attestazione di pagamento tramite bonifico bancario intestato a: Comune di Pontinia.
Cod. IBAN: IT 32 K 08738 74060 0000000 12367

Oppure:

- Attestazione di pagamento tramite bollettino sul conto corrente postale n. 12622049 intestato a Comune di Pontinia, causale "spese rilascio copie risarcimento danni, accertamento, constatazione".

Allegati ⁽⁴⁾

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Pontinia, li _____

In fede

(1) Indicare se: risarcimento danni, accertamento, constatazione;

(2) Indicare nella qualità di: persona coinvolta, proprietario del veicolo, Soc. assicuratrice o altro avente titolo, delegato, in quest'ultimo caso allegare delega completa di un valido documento di identità del delegante, ecc.;

(3) Indicare i soggetti coinvolti, persone e/o veicoli,

(4) Elencare eventuale documentazione allegata.